



COMUNE DI IRGOLI

Provincia di Nuoro

SETTORE SOCIO CULTURALE

OGGETTO: Richiesta attivazione programma regionale "Mi prendo cura" Anno 2025.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____ Codice Fiscale _____

residente a Irgoli (NU) in Via _____ n. _____,

tel. _____/_____

Email: _____@_____;

CHIEDE

☐ per sé stesso,

☐ In qualità di:

☐ GENITORE

☐ TUTORE

☐ AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO di:

_____ nato a _____

il ____/____/____ residente a Irgoli (Nu) in Via _____ _n. ____

beneficiario del Programma "Ritornare a Casa Plus" (DGR 63/12 del 11/12/2020), di poter accedere ai benefici previsti dal Programma Regionale "Mi Prendo cura" complementare al Programma Ritornare a Casa PLUS (L.R. 17/21 art.6 e DGR 48/46 del 10/12/2021)

A TAL FINE

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

di aver sostenuto nel trimestre _____ le spese sotto indicate per:

TIPOLOGIA	IMPORTO
MEDICINALI*	
AUSILI*	
PROTESI*	
ENERGIA ELETTRICA	
RISCALDAMENTO (GAS, PELLET, LEGNA ETC)	
*PRESIDI SANITARI NON FORNITI DAL SSN	

Alla domanda si allega la seguente documentazione:

- ☐ Copia documento di identità del richiedente, in corso di validità;
- ☐ Copia delle ricevute o degli scontrini parlanti attestanti le spese sostenute.

La DOMANDA deve essere PRESENTATA COMPLETA della documentazione richiesta e debitamente compilata in ogni sua parte, all'indirizzo protocollo@comune.irgoli.nu.it o all'ufficio Servizi Sociali del Comune di Irgoli.

Irgoli, lì _____

Firma _____